AKRON®

SERVICIO DURANGO S.A. DE C.V.

SOLICITUD DE RECEPCIÓN DE CHEQUES

Folio: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

Razon social: _____

Domicilio: _____

Colonia: _____ Consumo semanal estimado: _____

R.F.C. _____ Antigüedad de la empresa: _____

REFERENCIAS COMERCIALES

NOMBRE COMERCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO

REFERENCIAS BANCARIAS

NOMBRE COMERCIAL	DIRECCIÓN	TELÉFONO

DATOS PERSONALES DE SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Apellido paterno | Apellido materno | Nombre

Calle | Número | Colonia | C.P.

Población | Municipio | Teléfono

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Autorizo mediante esta a SERVICIO DURANGO a realizar la debida investigación y consulta sobre los datos expuestos en esta solicitud, permitiéndoles obtener las debidas referencias bancarias y comerciales con la finalidad de que se me autorice la recepción de cheques, la cual podría ser aprobada o no por la empresa.

(PARA USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA)

Importe autorizado por cheque: _____ Fecha de autorización: / /

Firma de autorización: